

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI BESOZZO**

**OGGETTO: DOMANDA DI ALLACCIAMENTO ALLA RETE ..... E RELATIVA  
ROTTURA DEL MANTO STRADALE NON ASFALTATO**

Il sottoscritto

.....

residente a .....in via

.....

al n° ..... tel.: ..... cell.: ..... C.F. ....

in qualita' di ..... dovendo eseguire i lavori in oggetto

**CHIEDE**

l'Autorizzazione alla manomissione del manto stradale sterrato lungo la via

.....

all'altezza del civico n°..... per una lunghezza di ml.....

**COMUNICA CHE**

Le opere saranno realizzate dalla Ditta : .....

Con sede in via : ..... N° .....

Città : ..... CAP: .....Provincia: ..... P.IVA .....

Telefono sede/ufficio : .....

Fax sede/ufficio: .....

Telefono cellulare: .....

**ALLEGA**

- 1) **planimetria della zona d'intervento**
- 2) **marca da bollo da € 16,00 da applicare al provvedimento autorizzativo**

Besozzo li: .....

**IL RICHIEDENTE**

.....